NOVEDADES



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153500 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: JANNA LUCÍA ARAGÓN CAMARGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SAIDY ARAGÓN CAMARGO

ACUDIENTE PRINCIPAL: SAIDY ARAGÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/10/2024	09:42	CASA	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DE LA NIÑA AL JARDÍN, POR LO CUAL SE CONTACTA VÍA WHATSAPP A LA MAMÁ, LA SEÑORA SAIDY ARAGÓN CAMARGO CC. 1007123137 PARA INDAGAR POR EL MOTIVO DE INASISTENCIA Y ELLA AFIRMA QUE: "BUENO, HOY NO LLEVAMOS A LA NIÑA PORQUE NO HABÍA AGUA PARA BAÑARLA Y ASÍ NO LA PODÍA LLEVAR AL JARDÍN, YO YA MAÑANA LA LLEVO SEÑO, QUE PENA CON USTED". SE RECUERDA A LA MAMÁ EL COMPROMISO DE INFORMAR TODA NOVEDAD EN SALUD O FÍSICA QUE PRESENTE LA NIÑA DURANTE SU ESTADÍA EN CASA. SE CONTINUARÁ EL SEGUIMIENTO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	09:26	J.I.C VILLA MARY	LA NIÑA INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ, LA SEÑORA SAIDY ARAGÓN CC 1007123137 QUIEN AFIRMA: "SEÑO, AYER YO ESTUVE CON JANNA TODO EL DÍA Y NO HUBO NADA NUEVO, COMIÓ BIEN Y PASÓ BUENA NOCHE, QUE PENA SEÑO NO HABERLA TRAÍDO, PERO NO LA PODÍA TRAER SIN BAÑAR, LA NIÑA NO TIENE NINGUNA NOVEDAD EN SALUD O FÍSICA". SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO DURANTE LA JORNADA Y SE LE INFORMARÁ A LA MAMÁ POR LA TARDE. LA SEÑORA PROCEDE A LEER LA NOVEDAD ANTERIOR Y ESTA, PARA LUEGO FIRMAR ESTANDO DE ACUERDO CON LO ANTES REDACTADO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Saidy Aragón Camargo Saidy Aragón CC: 1007123137

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	16:20	J.I.C. VILLA MARY	AL MOMENTO DE SALIDA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, SE INFORMA A LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA SAIDY ARAGÓN CC 1007123137 QUE: "LA NIÑA NO TUVO NINGÚN SIGNO O SÍNTOMA DE ALERTA EN SALUD, PARTICIPÓ CON AGRADO DE LAS ACTIVIDADES Y DISFRUTO DE COMPARTIR CON SUS COMPAÑEROS, TUVO UN BUEN DESCANSO Y FÍSICAMENTE NO SE LE OBSERVÓ NINGUNA NOVEDAD". LA MAMÁ DE LA NIÑA PROCEDE A LEER LA NOVEDAD Y FIRMA ESTANDO DE ACUERDO CON LO AQUÍ DESCRITO. SE CIERRA SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA MISMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Saidy Aragón Camargo Saidy Aragón CC: 1007123137

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha Vigente: 2021-01-15 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: CHAPINERO UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO.

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1016991979 NIÑA O NIÑO: HELEN SALOME GUERRERO GARNICA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LUCINDA VERA VILLAMIZAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUCINDA VERA. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/10/2024		JIC VILLA MARY	LA NIÑA INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU ABUELA MATERNA LA SEÑORA LUCINDA VERA VILLAMIZAR CC.60.261729 QUIEN EN CALIDAD DE ACUDIENTE PERMANENTE DE SALOMÉ, INFORMA QUE: "PROFE HOY LA TRAJE TARDE PORQUE TENÍA UNAS CITAS PENDIENTES Y NO LA PUDE TRAER ANTES, LA NIÑA DESAYUNÓ Y ACABÓ DE TOMAR UNAS ONCES (JUGO Y GALLETAS) PERO NO HA ALMORZADO, PORFA LE RECOMIENDO YO ESTOY PENDIENTE". SE SUGIERE A LA SEÑORA TRAER A LA NIÑA LO MÁS TEMPRANO POSIBLE CUANDO ESTOS COMPROMISOS DEBA CUMPLIR Y SE LE ASEGURA QUE LA NIÑA RECIBIRÁ EL ALMUERZO EN EL JARDÍN. EN LA TARDE SE REPORTARÁ EL SEGUIMIENTO DE LA NIÑA DURANTE LA JORNADA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Lucinda Vera 60261729

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/2024	16:50	JIC VILLA MARY	LA NIÑA SALE DEL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU ABUELA MATERNA, LA SEÑORA LUCINDA VERA VILLAMIZAR CC. 60261729 A QUIEN SE LE INFORMA QUE LA NIÑA CONSUMIÓ TODOS LOS ALIMENTOS DEL ALMUERZO Y TAMBIÉN COMIÓ CON AGRADO LAS ONCES. NO PRESENTÓ NI SE EVIDENCIÓ ALGÚN TIPO DE NOVEDAD EN SALUD O FÍSICA. DADO EL CASO, SE CIERRA SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Lucinda Vera 60261729

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PR-SSS-XX
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021/01/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: J.I.C VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL CEDEÑO

NIVEL: TRANSICIÓN NUIP: 1083377110 NIÑA O NIÑO: IAN GAEL PINZÓN HERRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DILAN ARLEY PINZÓN - LUISA HERRERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DILAN ARLEY PINZÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR NARANJO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/10/2024	12.45	J.I.C. VILLA MARY.	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DEL NIÑO AL JARDÍN, SE LLAMA A LOS PAPÁ DEL NIÑO, TAMBIÉN A LA SEÑORA LUISA HERRERA COMO AL SEÑOR DILAN PINZÓN Y NO FUE POSIBLE ESTABLECER COMUNICACIÓN CON NINGUNO DE LOS DOS. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA DEL NIÑO Y INSISTIENDO PARA LOGRAR COMUNICACIÓN CON LOS PAPÁ. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Naranjo, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10/2024	16:40	J.I.C. VILLA MARY	NUEVAMENTE SE OBSERVA LA INASISTENCIA DEL NIÑO AL JARDÍN, RAZÓN POR LA CUAL SE LLAMA A LOS PAPÁ DEL NIÑO, LA SEÑORA LUISA HERRERA Y DILAN PINZÓN A SUS RESPECTIVOS NÚMEROS PERSONALES, PERO NO SE LOGRÓ COMUNICACIÓN, DE MANERA QUE SE DEJA UN MENSAJE EN EL WHATSAPP DE CADA UNO, PERO TAMPOCO FUE POSIBLE OBTENER RESPUESTA DE NINGUNO DE LOS DOS. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA DEL NIÑO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Naranjo, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	07:56	J.I.C. VILLA MARY	CONTINUANDO EL SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA DEL NIÑO, SE REALIZA LLAMADA TELEFÓNICA AL PAPÁ DEL NIÑO AL NÚMERO 3219692475 PERO NO SE OBTUVO RESPUESTA, SE RENUNCIA ENVIOS LLAMADA AL 3142955097 NÚMERO EN EL CUAL SE LOGRA COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA LUISA HERRERA CC (QUIEN ES LA CUIDADORA DE MADRE DEL NIÑO) INFORMA "PROFE, NO SÉ POR QUÉ EL PAPÁ NO LO LLEVARÍA AL JARDÍN, HOY LE VOY A LLAMARLO A ÉL, O ESPEREME YA LO LLAMO Y LE DIGO QUE SE COMUNIQUE CON USTED" SE HACE ÉNFASIS A LA MAMÁ EN LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA REGULAR Y CONSTANTE AL JARDÍN PARA PODER FORTALECER LOS PROCESOS DE DESARROLLO DEL NIÑO. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR INASISTENCIA DEL NIÑO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Naranjo, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	08:01	TRABAJO PARA.	EL PADRE DEL NIÑO, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZÓN AMAYA CC 1033330600 SE COMUNICA VIA WHATSAPP Y REFIERE LO SIGUIENTE: "BUENOS DÍAS PROFE, EL NIÑO NO HA ASISTIDO PORQUE AYER LA MAMÁ NO TRABAJÓ, YA MAMÁ ÉL SE LLEVARÁ AL JARDÍN, QUE PENA NO INFORMAR, ENTONCES YO LO TENÍA MIENTRAS TRABAJO, PERO SI NECESITAMOS EL CUPO." SE HACE OBSERVACIÓN Y RECOMENDACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS ACUERDOS PARA FORTALECER LAS INTERACCIONES ARMÓNICAS Y LA IMPORTANCIA DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS MISMOS. "NO SE OBTIENE MÁS RESPUESTA POR PARTE DEL PAPÁ. ENSEÑE PARA FINALIZAR LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: P-SIP-PSS-309 Versión: 5 Fecha: Marzo 2021 (15/3/2021) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: J.I.C VILLA MARY. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL CORDERO

NIVEL: PRIMERA A NUIP: NIÑA O NIÑO: IAN GAEL RAMOS HERRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DILAN ARLEY PINZON AMAYA - LUISA HERRERA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: DILAN ARLEY PINZON. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/10/2024	08:36	CASA. - JARDIN.	CONTINUANDO CON LA RUTA Y DEBIDO PROCESO AL SEGUIMIENTO POR INASISTENCIA DEL NIÑO, A LA HORA Y FECHA SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EN LA DIRECCION INDICADA EN LA FICHA SIBBE DEL NIÑO EN ACOMPAÑAMIENTO CON LA PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA LILIANA ARDILA. AL LLEGAR AL LUGAR, SE TOCÓ LA PUERTA EN MÁS DE 3 OPORTUNIDADES Y NINGÚN RESPONSABLE DE ALLÍ ACUDIÓ AL LLAMADO. SE REALIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y SE LEVANTA ACTA DEL SEGUIMIENTO Y LAS ACCIONES REALIZADAS. LAS FUNCIONARIAS RETORNAMOS DE MANERA SEGURA Y TRANQUILA A LA UNIDAD OPERATIVA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/10/2024	09:45	JARDIN.	SE REALIZA LLAMADA TELEFÓNICA AL PAPÁ DEL NIÑO PORQUE INUEVAMENTE NO ASISTIÓ AL JARDÍN Y NO SE LOGRA ESTABLECER COMUNICACIÓN, SE LE ENVÍA UN MENSAJE DE TEXTO VIA WHATSAPP DICIENDO: "BUENOS DIAS PAPÁ, ¿ME REGALA POR FAVOR EL MOTIVO DE INASISTENCIA DEL NIÑO HOY O NUEVO AL JARDÍN?". PERO SIENDO LAS DEL DIA NO OBTUVO RESPUESTA ALGUNA. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA DEL NIÑO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/10/2024	7:55.	JARDIN.	EL NIÑO INGRESA AL JARDIN EN COMPAÑÍA DEL PAPÁ, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZON AMAYA CC 1000330600 QUIEN MANIFIESTA: "EL NIÑO NO ASISTIÓ AYER PORQUE ESTABA EN CITAS MEDICAS CON LA MAMÁ" SE LE INDAGA QUÉ CITA MÉDICA ERA Y AFIRMA: "ESTABA EN CITA MÉDICA CON LA MAMÁ, NO SÉ DE QUÉ ERA, TOCA PREGUNTARLE A ELLA". SE HACE OBSERVACIÓN Y RECOMENDACIÓN SOBRE EL COMPROMISO DE COMUNICAR Y RESPONDER A LOS LLAMADOS QUE SE HACEN PARA LOS SEGUIMIENTOS A LA INASISTENCIA DEL NIÑO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			CONTINUANDO CON LA NOVEDAD ANTERIOR, EL NIÑO INGRESA SIN APARENTE NOVEDAD FÍSICA Y DE SALUD. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO DURANTE LA JORNADA Y SE INFORMA EN LA TARDE A LA CUIDADORA O ACUDIENTE QUE LO RETIRE. EL PAPÁ PROCEDE A FIRMAR ESTANDO DE ACUERDO CON LO ANTES MENCIONADO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	1000 330 600